CLAIMS ONLY								Application Number			Fil	Filing Date			
								Applicant(s)							
								* May be used for additional claims or amendments							
CLAIMS								, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,							
	<u> </u>		AMEN	IDMENT		DMENT						1 5	· ·	I December	
 1	Indep	Depend	.Indep	Depend	Indep	Depend		51	Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend	
1 2	 		 	 	-			52			 	+	1	 	
3		1						53							
4		1						54		ļ	·	 	 	 	
6	 	 	 					55 56		 		 	1	 	
7	 	7	 					57							
8								58					ļ		
9 10	 		ļ					59 60			 	1 1 1 1	 	 	
11	 	- 						61			 	 	1	 	
12		1					1	62							
13		1						63			ļ	 	 		
14 15	ļ		ļ					64 65				 	 	 	
16		/						66							
17								67				ļ			
18 19								68 69				 	 		
20		-						70							
21								71							
22 23	ļ							72 73			*	 	 		
24								74							
. 25								75							
26	ļ						ŀ	76 77				 	 		
27 28	 						ŀ	78				 			
29							İ	79							
30							-	80							
31 32	 						ŀ	81 82							
33	 		•.•_				ı	83							
34		*						84							
35 36	ļ						ŀ	85 86							
37							ŀ	87				\ 			
38				t			,[88							
39							-	89 90							
40 41		. 					ŀ	. 91							
42								92							
43							-	93							
44 45							ŀ	94 95							
46							t	96							
47							F	97							
48 49							H	98 99							
50							<u> </u>	100							
Total		1		1				Total		Ţ 1				1 1	
Indep Total				1 1]]		Indep		J ⊦					
Depend	◀	-	4	_	•	-		Total Depend	-				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
Total Claims		1					F	Total Claims				, 7	Ţ	ı	

Ç